

ESCISIÓN DE LESION DE PENE

HOJA DE INFORMACIÓN – CONSENTIMIENTO INFORMADO

INFORMACIÓN GENERAL:

La extirpación de una lesión en la piel del prepucio o en el pene no suele requerir hospitalización. El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo, aunque suele realizarse con anestesia local, puede hacerse también con anestesia raquídea o peridural. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

EN QUE CONSISTE LA POSTIOPLASTIA:

Esta intervención consiste en eliminar de la piel prepucial o del glande la lesión que se presenta , en este caso También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado. Se extirpa el tejido patológico y se realiza una sutura con hilos reabsorbibles, los cuales se caen solos aproximadamente a los 7-28 días de la intervención.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO:

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...), y los específicos del procedimiento:

- Reacciones alérgicas al anestésico local, que pueden llegar a producir shock anafiláctico, de graves consecuencias.
- Infecciones de la herida quirúrgica cuya complicación puede conducir a la pérdida total o parcial del órgano y riesgo de infección general.
- Hemorragia incluso de consecuencias imprevisibles.
- Cicatrices antiestéticas.
- Incurvación del extremo del pene.
- Lesión uretral con aparición de fistulas.
- Recidiva de la patología.
- Dehiscencia de la sutura por reabsorción prematura de los puntos de sutura.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos) pero sí pueden llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

RIESGOS PERSONALIZADOS:
